

MODULO ISCRIZIONE CONGRESSO
“Runner Health: disabilità, riabilitazione, performance”
4 e 5 aprile 2025
Grand Hotel Salerno
Lungomare Clemente Tafuri 1, Salerno

DATI ANAGRAFICI

Io sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

Partita IVA _____

CODICE SDI _____ o PEC _____

Codice fiscale _____

Indirizzo _____

Comune _____ Prov. _____ CAP _____

Recapito tel. o cellulare _____

Recapito e-mail _____

Professione _____

Disciplina _____

Ente di appartenenza _____

Iscr./Ordine/Associazione _____

di _____ n° _____ del _____

Rapporto di lavoro: Libero Professionista Dipendente

Convenzionato Privo di occupazione

Tesserato FIDAL Sì No

Richiedo l'iscrizione:

- alla giornata del 4 aprile avente tema “sport e disabilità” (4,2 crediti ECM)
- alla giornata del 5 aprile avente tema “runner health” (3,5 crediti ECM)
- ad entrambe le giornate del 4 e 5 aprile (7,7 crediti ECM)

Si ricorda che entrambe le giornate si terranno presso il Grand Hotel Salerno sito in Lungomare Clemente Tafuri 1 a Salerno.

Quota di iscrizione: gratuita

Per iscriversi inviare alla mail: **iscrizione@ewcongress.it**:

- 1) La presente scheda compilata
- 2) Un documento d'identità in corso di validità

La firma in calce alla presente scheda implica integrale accettazione del contenuto e autorizza il trattamento dei dati personali in conformità al GDPR 679/2016.

Il partecipante è responsabile dei dati riportati sulla scheda anagrafica. Il provider è sollevato da qualunque responsabilità per dati trascritti in modo errato e non rispondenti al vero.

DATA _____

FIRMA _____